



Beskæftigelsesministeriet
Att.: Beskæftigelsesminister Inger Støjberg
Ved Stranden 8
1061 København K
Sendt pr. mail: bm@bm.dk

Matchning på sygedagpengeområdet

11. marts 2010

Kære Inger Støjberg,

Sagsnr.:
2010-10465

Jeg har med stor bekymring erfaret, at Arbejdsmarkedsstyrelsen er på vej til at indføre matchning på sygedagpengeområdet, som vil få store konsekvenser ikke bare for den enkelte sygemeldte, men også for hele administrationen af området.

Dok.nr.:
2010-68381

Arbejdsmarkedsstyrelsen har haft en bekendtgørelse om matchvurdering i høring. Af bekendtgørelsen fremgår det, at matchvurderingen på sygedagpengeområdet skal ske ud fra den kategorisering, som foretages iht. sygedagpengelovens §12 – dvs. at sygemeldte, som er visiteret i kategori 1, bliver match 1, at sygemeldte, som er visiteret i kategori 2, bliver match 2 og sygemeldte, som er visiteret i kategori 3, bliver match 3.

Init.: MBI

PBS nr.: 44199

Denne entydige sammenkædning af visitationskategorierne jf. sygedagpengelovens §12 og de tre nye matchgrupper (jobklar, indsatsklar og midlertidigt passiv) virker umiddelbart tilforladelig og administrativ enkel, men der vil opstå problemer, hvis det er sådan, det ender med at blive.

Forklaringen herpå er, at der forbundet med matchindplaceringen stilles nogle krav, idet sygemeldte i match 2 **skal deltage** i et aktivt forløb, mens sygemeldte i match 3 **ikke må deltage** i et aktivt forløb.

Umiddelbart betyder det, at sygemeldte i visitationskategori 3 ikke længere kan deltage i et aktivt forløb. For at løse dette problem lægger Arbejdsmarkedsstyrelsen i stedet op til at ændre sygedagpengelovens vejledning om visitationskategorierne, således at der er sammenhæng mellem matchvurdering og kategorisering. Men det giver bare nogle andre problemer, som jeg kort skal redegøre for.

Mange flere skal være i kategori 2

Konsekvensen af den kommende nye vejledning er, at sygemeldte, som i dag er i kategori 3, fremover skal flyttes til kategori 2, hvis de deltager i et aktivt forløb eller har genoptaget arbejdet delvist. Samtidig skal kommunens opfølgning intensiveres, idet sygemeldte i kategori 2 skal følges op hver 4. uge frem for hver tredje måned.

Dette vil være tilfældet for rigtig mange sygemeldte. F.eks. har Aalborg Kommune et særligt kræftrehabiliteringsprojekt til sygemeldte med diagnosen cancer. Disse sygemeldte er i dag i kategori 3, idet der er tale om en alvorlig lidelse med et længerevarende sygdomsforløb, hvor diagnosen og behandlingsforløbet er klart, men hvor varigheden af sygdommen er uklar.

Ændringen af vejledningen og indførelse af matchvurdering betyder altså øget administration i form af øget opfølgning på sygemeldte, som faktisk grundet sygdommens karakter ikke har behov herfor. Det kan da ikke være rigtigt i en tid, hvor vi leder med lys og lygte efter administrative lettelser.

KL har i deres hørings svar omkring bekendtgørelsen vurderet, at der på landsplan skal foretages yderligere omkring 100.000 opfølgninger, hvis ændringen bliver en realitet. Selvom opfølgningen kan foretages telefonisk eller digitalt, så vil det være en større opgave, da der stilles særlige indberetnings- og registreringskrav forbundet med alle sygedagpengeopfølgninger.

Nogle sygemeldte med risiko for arbejdsevnen skal ikke følges tæt op

I dag er der sygemeldte, som på nuværende tidspunkt ikke kan deltage i et aktivt forløb, men som er i kategori 2, idet deres arbejdsevne er truet.

Det kan f.eks. være en person med en psykisk lidelse, som i begyndelsesfasen ikke kan tage imod et aktivt tilbud eller mureren med dårlig ryg, som grundet rygproblemet og tilhørende behandling ikke kan deltage i et aktivt forløb. Disse sygemeldte skal flyttes til kategori 3 og samtidig ændres kommunens opfølgningsforpligtigelse fra hver 4. uge til hver tredje måned.

Det kan da ikke være rigtigt, at sygemeldte, som har behov for tæt opfølgning - grundet risikoen for arbejdsevnen - skal have en ringere indsats / opfølgning, fordi at der er indført matchvurdering på sygedagpengeområdet.

Kommunen må selvfølgelig gerne lave en hyppigere opfølgning, men hvor skal ressourcerne til det komme fra?

Hvorfor egentlig indføre matchvurdering på sygedagpengeområdet?

Det giver ingen mening, at matchvurderingen og dermed vurderingen af, hvorvidt sygemeldte kan deltage i et aktivt tilbud, bliver styrende for kategoriseringen af sygemeldte.

Kategorisering af sygemeldte og dermed kommunens opfølgningsforpligtigelse bør som i dag tage udgangspunkt i, hvorvidt den sygemeldtes arbejdsevne er truet, og om den sygemeldte har behov for hjælp til tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Det er prisværdigt, at Arbejdsmarkedsstyrelsen i afbureaukratiserings tegn vil forenkle det nuværende matchsystem med 5 matchgrupper, men kæden hopper altså af, når man vil indføre det nye system på alle målgrupper og samtidig ændre i en kategoriseringsmodel, som har fungeret godt på sygedagpengeområdet.

Det er ligesom om, at nu har man sagt A, så må man også sige B. Arbejdsmarkedsstyrelsen begrundet ændringen i kategoriseringen med ny viden om sygefravær og nye lovgivningsmæssige muligheder for aktiv indsats til sygemeldte, men det holder jo ikke – det handler udelukkende om, at man tilpasser kategoriseringsmodellen, så den passer med matchsystemet. Det bliver altså lidt for akademisk!

Indførelse af matchvurdering og samtidig konsekvensrettelse af vejledningen omkring kategorisering giver ingen mening. Det er ikke til glæde for hverken de sygemeldte eller vores ansatte, som bliver forvirrede over, at der fremover tilsyneladende skal kategoriseres mere eller mindre mekanisk ud fra, hvorvidt pågældende sygemeldte kan deltage i et aktivt tilbud, frem for ud fra den sygemeldtes behov for indsats og perspektiver ift. tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Mit forslag er, at man helt dropper matchvurderingen på sygedagpengeområdet, og at man i stedet anvender de nuværende visitationskategorier til statistisk sammenligning af kommunerne.

Alternativt at man åbner op for, at personer i matchgruppe 3 godt kan være aktive. Så vil det nemlig være muligt at beholde den nuværende kategoriseringsmodel og samtidig indføre matchvurdering på sygedagpengeområdet.

Jeg håber, at du er enig heri, så vi kan fortsætte den målrettede indsats for at hjælpe sygemeldte tilbage til arbejdsmarkedet og samtidig anvende de offentlige administrative ressourcer, der hvor det giver mening.

Venlig hilsen

Mai-Britt Iversen
Rådmand